



Umberto Cotroneo
AGENZIA DI ASSICURAZIONI E SERVIZI

RICHIESTA PREVENTIVO POLIZZA R.C.A.

Dati Anagrafici del Contraente

Cognome e Nome _____ Titolo _____

Indirizzo _____

Cod.Fisc. o Luogo e Data di Nascita o P.I. _____

Professione _____ Stato Civ. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Dati Anagrafici del Proprietario

Cognome e Nome _____ Titolo _____

Indirizzo _____

Cod.Fisc. o Luogo e Data di Nascita o P.I. _____

Professione _____ Stato Civ. _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Dati Veicolo da Assicurare

Motivo di Assicurazione _____ (vedi Nota 1)

Prima Immatricolazione ___/___/___ Decorrenza ___/___/___ Frazionamento _____

Targa _____ Tipo Veicolo _____

Alimentazione _____ Compagnia Precedente _____

Sinistri : ___2007___ ___2006___ ___2005___ ___2004___ ___2003___ ___2002___ Massimali _____

Classe B/M ___ CV ___ Q. li Pieno Carico ___ Uso _____

GARANZIE ACCESORIE

Solo Incendio € _____ Incendio e Furto _____ Inf. Conducente _____

Nota 1 - Prima Immatricolazione - Voltura al PRA - Già assicurato con altra compagnia in Bonus/Malus .

Ai sensi dell'art.10 della legge n.675/96 La informiamo che i suoi dati sono conservati all'interno del nostro archivio, sia informatico che non informatico. Tali dati saranno utilizzati da noi, nonché dai nostri consulenti, per il solo adempimento di specifici obblighi contabili e fiscali oltre che per l'invio di materiale commerciale e/o promozionale derivante dalla nostra attività. La informiamo che, ai sensi dell'art.13 della legge, Lei ha diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i suoi dati o opporsi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge. Qualora desideri cancellare i suoi dati dai nostri archivi, La preghiamo di comunicarcelo.